

第 34 回日本緑内障学会 運営事務局 行

Email : jgs2023@n-practice.co.jp

第 34 回日本緑内障学会 取材申込用紙

来場者（代表者）

氏名 : _____

所属 : _____

住所 : 〒 _____

Tel : _____

Mail : _____

来場日時（該当日に○） : 9月8日(金) ・ 9月9日(土) ・ 9月10日(日)

時間 _____

来場者が複数の場合（カメラマン、ライター等）、来場者リスト（様式自由）もご提出ください。

来場者リスト（いずれかに○） : 有 ・ 無 _____

■個人へのインタビュー（いずれかに○） : 有 ・ 無

⇒ 有の場合は以下をご記入ください

氏名 : _____

セッション名 : _____

日時 : _____

対象者への許可および許可書面のご提出（いずれかに○） : 有 ・ 無 _____

■写真撮影・ビデオ撮影・録音（いずれかに○） : 有 ・ 無

⇒ 有の場合は、次ページの「取材申込用紙②」もご提出ください

ご提出いただいた個人情報は、本学会の連絡以外には使用いたしません。

第 34 回日本緑内障学会 運営事務局 行

Email : jgs2023@n-practice.co.jp

第 34 回日本緑内障学会 取材申込用紙②

来場者（代表者）

氏名 : _____

所属 : _____

■取材内容

取材方法（写真撮影・ビデオ撮影・録音等）: _____

対象者氏名: _____

セッション名: _____

セッション日時: _____

対象者への許可および許可書面のご提出（いずれかに○）: 有 ・ 無

■放映・掲載（いずれかに○）: 有 ・ 無

⇒ 有の場合は以下をご記入ください

放送・掲載予定日: _____

放送・媒体名: _____

※放送・掲載日が決定されましたら、運営事務局までご連絡ください。